

HOJA DE INSCRIPCIÓN 2018-2019

Los datos que constan en nuestro servicio informático son los que a continuación se especifican. En caso de ser incorrectos, se ruega sean corregidos en el recuadro que se encuentra debajo del error. La renovación de inscripción deberá ser entregada en los plazos establecidos en la circular de comedor que se adjunta.

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A INSCRITO

Comensal:

Nivel **Tipo de comensal(1)**
(Habitual/ NO habitual /Transportado)

Grupo(1)

(1) El grupo y tipo de comensal que aparece es el correspondiente al año académico actual.

Especificar mediante una (x) los días de la semana para los que solicita servicio de comedor:

L	M	X	J	V
---	---	---	---	---

DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIAR RECIBOS DEL COMEDOR

Titular **DNI Titular**

Cuenta

IBAN	Código entidad	Código sucursal	D.C.	Número cuenta(10 dígitos)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Interno)
NKB

SERVICIO COMEDOR JORNADAS INTENSIVAS DE JUNIO Y SEPTIEMBRE (poner una X en la opción deseada)

JUNIO	SEPTIEMBRE	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	Recogida a las 15:00 horas
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	Recogida a las 13:00 horas

TELÉFONOS PARA POSIBLES EMERGENCIAS

Nº teléfono	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Corresponde a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIETAS O ALERGIAS ALIMENTARIAS (Necesario certificado médico)

Dieta	<input type="text"/>
Alergias	<input type="text"/>

Don/Doña _____ por medio de la presente deseo inscribir a mi hijo-a en el servicio del comedor y estoy enterado-a de las condiciones de la preinscripción que aparecen en la circular que he recibido.

Firmado:

Vitoria- Gasteiz, a ____ de _____ de 201__

Comensal:

Justificante entrega preinscripción.
(Sello del centro)

Año académico: